



**REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)**

**V089938038** ELCIDA SANCHEZ DE URIBE

**FECHA DE INSCRIPCIÓN:** 10/08/2005

**DOMICILIO FISCAL** CR 7 CASA NRO 3-17 BARRIO JOSE FELIX RIVAS PALOTAL  
PARTE BAJA EL PALOTAL TACHIRA ZONA POSTAL 5007

**FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:** 31/07/2023

(Este contribuyente no posee firmas personales)

**FECHA DE VENCIMIENTO:** 31/07/2026

**GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGIÓN LOS ANDES**

**1089938038-MDF  
FIRMA AUTORIZADA**



La condición de este contribuyente requiere la retención del 100% del impuesto causado, salvo que esté exento, no sujeto o demuestre ante el Agente de Retención del IVA que es un contribuyente exonerado.

La validez de este Comprobante debe verificarse a través de la dirección [www.seniat.gob.ve](http://www.seniat.gob.ve), Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.

- 04145328092

- Elcida Sanchez@gm Hotmail  
Com.



# Licencia de Conducir

Ahora el Instituto Nacional de Transporte Terrestre (INTT), en su afán de continuar brindando calidad y eficiencia en la prestación del servicio, conforme a lo dispuesto en la Leyes y Reglamentos que rigen en materia de Registro del Transporte Terrestre, se dispone a realizar la emisión de la Licencia para Conducir, bajo un nuevo formato, el cual permitirá de manera segura y económica la obtención de este documento.

LEY DE TRANSPORTE TERRESTRE.  
Artículo 63. "Para conducir un vehículo, la persona debe obtener y portar la licencia o título profesional de conducir, vigente, del grado o categoría que corresponda al tipo de vehículo a motor respectivo, expedida por el Instituto Nacional de Transporte Terrestre y el Certificado Médico de Salud Integral vigente, además el conductor o conductora de vehículos destinados a la prestación del servicio de transporte terrestre público y privado de pasajeros y pasajeras, deberá obtener y portar el certificado de conducir expedido por la Escuela del Transporte avalado por el Instituto Nacional del Transporte Terrestre.

La nueva Licencia de Conducir proporciona:

- Altos niveles de seguridad a través del código QR.
- Tranquilidad y comodidad; sin salir de su casa podrá imprimir su licencia de conducir.
- Para cualquier información adicional llamar al centro de atención 08000INTT (4688)00 o Twitter: @INTToficial

Instrucciones de impresión:

- Imprimir la Licencia a color.
- Imprimir en Papel Bond Blanco.
- Debe Plastificarla.

## Licencia del Ciudadano(a).

 <b>Gobierno Bolivariano de Venezuela</b>	Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz	
<b>LICENCIA PARA CONDUCIR</b>		
<b>C.I: V-8.993.803</b>	<b>Apellidos: SANCHEZ DE URIBE</b>	
	<b>Nombres: ELCIDA</b>	
	<b>F. Nacimiento: 19/01/1971</b>	
	<b>Sexo: FEMENINO</b>	
	<b>Limitaciones:</b>	
	<b>F. Expedición: 29/05/2025</b>	<b>Nro De Verificación</b> 2502010590621
	<b>F. Vencimiento: 19/01/2035</b>	
	<b>Tipo: 2</b>	
<b>Este documento debe ser impreso a color en papel Bond Blanco y Plastificado</b>		

**Driver's License - Patente di Guida**  
**Permis de Conduire - Führerschein**

**Tlf. Emergencia: +58 0 -0**

**Inf. Médica: Lentes NO**  
**Alérgico a: NO**

**Grupo Sanguíneo: O**  
**Factor RH: POSITIVO**

**IMPORTANTE:**  
Esta licencia autoriza a su portador para conducir la clase de vehículo en ella determinada, pero si sobreviene algún impedimento que incapacite física, mental o legalmente al titular o cuando el mismo conduzca en condiciones que pongan en peligro la seguridad del tránsito u ocasione daños a personas, podrá ser anulada, revocada o suspendida.

**1ZZ41500000040598208**  
**PRA**  
**00000000**  
LA SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE ESTA LICENCIA DEBERÁ SER EFECTUADA 60 DÍAS ANTES DE SU VENCIMIENTO



# COLEGIO DE MÉDICOS YACHIKA

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL  
CERTIFICADO MEDICO PARA CONDUCIR VEHICULO AUTOMOTOR

**A-N° 21300328**

NOMBRES: Elcida

APELLIDOS: Sanches de Uribe

C.I. N°: V-8.993.803 EDAD: 54

FECHA DE EXPEDICIÓN: 08 MAY 2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 08 MAY 2030

2



21300328



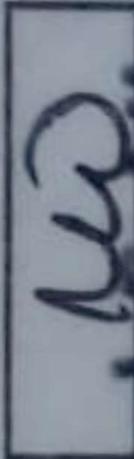
COLEGIO DE MEDICOS  
DEL ESTADO TACHIRA  
SAN CRISTOBAL

Quien suscribe, médico(a) examinador (a) del portador (a) del presente Certificado Médico, hace constar que el referido Ciudadano (a) se encuentra APTO (A) para conducir vehículos automotores hasta el grado señalado

MEDICO EXA: Dr. (a): Joel E Vivas  
MATRICULA: 2578 N° INSC, COL: 46079  
SAN CRISTOBAL  
CIUDAD: \_\_\_\_\_ GR. SANG.: Orch+  
CODIGO DEL CONSULTORIO: 03 RESULTADO: APTO



USA LENTES:



OBSERVACIONES: Dr. Joel E. Vivas

RIF. V-050264994\*

M.P.S. 99079 C.M.E.L. 2578

MEDICINA DE P. 01.03.24

FIRMA DEL MÉDICO

### Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Interiores, Justicia y Paz y el Instituto Nacional de Transporte Terrestre, el vehículo cuyas características y especificaciones se describe el presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **SOLOSON IMPORT, C.A.**

Fecha Emisión: **23/05/2025** Factura 1 N° / Fecha: **1000457702** **23/05/2025**

Placa: **AT8U72M** Marca: **SUZUKI** Modelo: **UB-125**

Año de Fabricación: **2024** Serial N.I.V.: **MB8EA11C4S8108671**

Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**

Serial Motor: **AF21-3908367** Serial Carrocería: **N/A**

Clase: **MOTO** Tipo: **SCOOTER** Uso: **PARTICULAR**

Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **GRIS** Color Sec.:

N° de Puestos: **2** N° de Ejes: **2** Peso (Tara): **120** Kg. Cáp. de Carga: **140** Kg.

Puerto de Entrada:  Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha:

Factura de Adquisición N° / Fecha:  REFECIV: **DCMC60241112202201**

Homologación N° / Fecha:  Fecha Fin Convenio:

Nombre de la Empresa: (Carrocero)  Fecha Emisión:

Factura 2 N° / Fecha:  Año Fabricación del Carrozado:

Marca:  Modelo:  Año Modelo del Carrozado:

Clase:  Tipo:  Uso:

Servicio:  Color Pri.:  Color Sec.:

Serial Carrozado:  Cáp. de Carga:  Kg.

N° de Puestos:  Peso (Tara):  Kg.  REFECIV:

Homologación N° / Fecha:  Fecha Fin Convenio:

### Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario: **MOTOREPUESTOS JHONK, C.A.** R.I.F.: **141308507-0** Propiedad  Consignado

A)  B)

N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-8.993.803** Factura 3:  Fecha Factura 3:

Nombre o Razón Social del Comprador: **ELCIDA SANCHEZ DE URIBE**

Casa-N°, Edif. Apto N°: **Casa nro. 3-17** Avenida, Calle, Esquina: **Cr 7**

Urbanización o Barrio: **Barrio Jose Felix Rivas El Pabotal** Ciudad: **San Antonio**

Distrito, Municipio o Parroquia: **Municipio Bolivar** Entidad Federal: **Tachira** Código Postal: **5007**

Código de Área:  Telf. Habitación:  Código de Área: **0914** Telf. Trabajo: **5328092**

Nombre de la Empresa de Seguros:  N° Póliza:  Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de:  Observaciones:

N° Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

Yo, **Elcida Sanchez de Uribe** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de **Motorreparaciones Jhonk, C.A.** declaro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

**INTT**

FIRMA DEL COMPRADOR

**PROPIETARIO**

Nota: El presente documento no acredita propiedad, solo autoriza a circular en el territorio nacional mientras se realiza el registro dentro del plazo de 30 días siguientes a la adquisición del vehículo.

Nota: Los datos del propietario deberán ser llenados por el Concesionario en su totalidad. De no hacerlo el presente trámite no será procesado.

SENIAT

J-413085070

MOTOREPUESTOS JHONK, C.A.

CALLE 2 CASA NRO 6-22 BARRIO LAGUNITAS

SAN ANTONIO DEL TACHIRA TACHIRA ZP 5007

RAZON SOCIAL: ELCIDA SANCHEZ DE URIBE

RIF: V-8993803

DIRECCION: CR 7 CASA NRO. 3-17

BARRIO JOSE FELIX RIVAS

PALOTAL PARTE BAJA EL PALOTAL

Teléfonos: 04145328092

Usuarios: VENTAS-PRINCIPAL

FACTURA

FACTURA:

00004437 FECHA: 02-06-2025

HORA: 15:37

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	SUBTTL
1	PLACA BAJA CILINDRO UB-125 (E)	1370,19	1370,19
1	MOTO SUZUKI UB-125 (G)	175845,49	175845,49
	TIPO: SCOOTER AÑO: 2025 COLOR: GRIS		
	MODELO: UB-125 MARCA: SUZUKI		
	CAPACIDAD: 2PTOS PLACA: AT8U72M		
	SERIAL CHASIS: MB8EA11C458108671		
	SERIAL MOTOR: AF21-3908367		
	SUBTTL		177215,68
	Tot. de Items : 2		

EXENTO

BI G(16,00%)

BI IGT(3,00%)

Bs 1.370,19 SUBTTL

Bs 175.845,49 IVA G(16,00%)

Bs 205.350,96 IGT(3,00%)

TOTAL

Bs 177.215,68

Bs 28.135,28

Bs 6.160,53

Bs 211.511,49



R.I.F. J-413085070

DIVISA 3

CAMBIO

Bs 211.511,86

Bs 0,37

JH

Z6C3000308